

# **D O S S I E R      D E C A N D I D A T U R E**

## **Formation en Transaction Immobilière et Gestion Locative**

**IFPI NANTES**

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

*Cadre réservé à l'IFPI - Ne rien inscrire*

Session	:	_____
Catégorie	:	_____
Accord	:	_____
Complément	:	_____

## **INSTITUT DE FORMATION DES PROFESSIONS DE L'IMMOBILIER**

**NANTES**

40 Bis Rue de la Mirette 44400 REZE

Téléphone 02.51.86.73.89 / Port : 06.28.23.04.54  
Site Internet : [www.ifpi-immo.fr](http://www.ifpi-immo.fr) / Mail : [ifpi.nantes@free.fr](mailto:ifpi.nantes@free.fr)

## IDENTITE DU CANDIDAT

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

VILLE : \_\_\_\_\_

MAIL : \_\_\_\_\_

TELEPHONE : \_\_\_\_\_

PHOTOGRAPHIE

SITUATION DE FAMILLE :                      CELIBATAIRE     

MARIE ( E ) PACSE (E)

VEUF ( VE )                     

DIVORCE ( E )                     

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

NOMBRE D'ENFANTS : \_\_\_\_\_

ADRESSE MAIL : \_\_\_\_\_

REGION DE TRAVAIL SOUHAITEE : \_\_\_\_\_

## SITUATION DU CANDIDAT

SALARIE (PROFESSION) : \_\_\_\_\_

DEMANDEUR D'EMPLOI : \_\_\_\_\_  
NUMERO D'IDENTIFIANT :

DEPUIS QUELLE DATE : \_\_\_\_\_

ETES-VOUS BENEFICIAIRE :      ASSEDIC       R.S.A       AGEFIPH       NON INDEMNISE

DE QUEL POLE EMPLOI DEPENDEZ-VOUS : \_\_\_\_\_  
AUTRE SITUATION : \_\_\_\_\_

**FORMATION**

ETABLISSEMENT	ANNEE	DIPLOME OBTENU
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**EXPERIENCE PROFESSIONNELLE**

PERIODES	ENTREPRISES	FONCTIONS
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

QUELLES SONT LES RAISONS DE VOTRE CANDIDATURE ?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

JE SOUSSIGNE (E) \_\_\_\_\_ CERTIFIE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES  
INFORMATIONS MENTIONNEES CI - DESSUS.

A \_\_\_\_\_, LE \_\_\_\_\_

**SIGNATURE**